


**高谷光信のクラシック音楽アカデミー**  
**「なわて音楽セミナー」お申込書 2023**

|                                                                                                           |                                                                            |                                |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| ふりがな                                                                                                      |                                                                            |                                |                                |
| 参加者<br>お名前                                                                                                |                                                                            |                                |                                |
| 住所                                                                                                        | 〒                                                                          |                                |                                |
| 電話番号                                                                                                      | 日中連絡がつく番号を記入ください。                                                          | 年齢<br>※                        | 歳                              |
| メール<br>アドレス                                                                                               | @                                                                          |                                |                                |
| 受講日<br>レ点を入れて<br>ください。                                                                                    | <input type="checkbox"/> 4月11日                                             | <input type="checkbox"/> 5月16日 | <input type="checkbox"/> 6月25日 |
|                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 7月11日                                             | <input type="checkbox"/> 8月1日  | <input type="checkbox"/> 9月21日 |
| 参加費                                                                                                       | 1,500円・回                      8,000円 通し券<br>当日受講前に現金にてお支払いください。（通し券は4月11日） |                                |                                |
| ※高校生は保護者同意書が必要です。 中学生の参加は保護者同伴が原則となります。<br>（講座が終了するまで保護者の方は控室にて待機となります）<br>別紙の保護者同意書に署名、押印しファックスでお送りください。 |                                                                            |                                |                                |
| ゲスト出演者へのご質問                                                                                               |                                                                            |                                |                                |
| 四條畷市市民総合センター ファックス <b>072-396-2059</b><br>四條畷市市民文化センターTEL072-879-2121                                     |                                                                            |                                |                                |